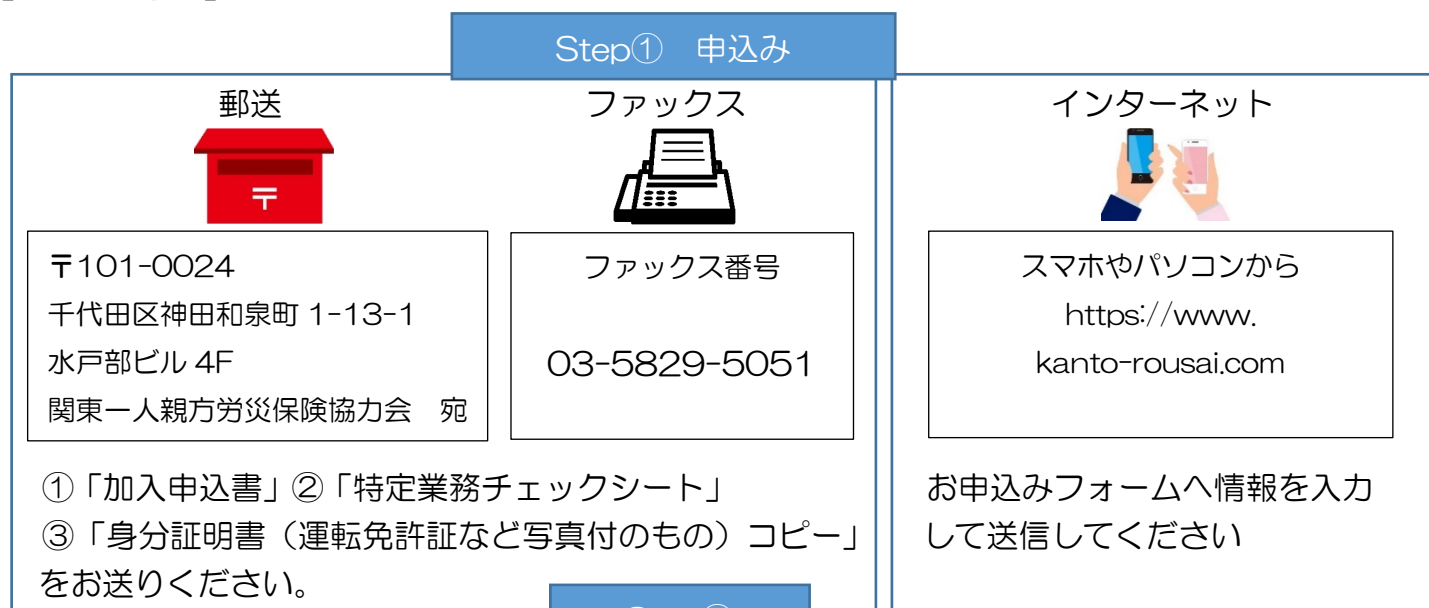
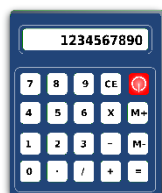


【ご加入方法】



**Step②
費用のご案内**



ご希望の給付基礎日額と加入希望日にて、事務局にて費用の計算をします。
費用のご案内もご郵送、ファックス、メール、お電話などご希望の方法でご連絡いたします。

**Step③
お支払い**



費用を銀行やATMから指定の口座にお振込みください。

**Step④
加入申請**



事務局にて労働基準監督署へ加入申請をいたします。
最短でご入金確認日の翌日に加入可能です。
※健康診断が必要な場合は受診後に正式加入となります。

**Step⑤
会員証発送**



労働保険番号の記載された会員証をお送りします。すぐに必要な方には写しをファックス、メールでお送りすることもできます。

関東一人親方労災保険協力会
〒101-0024 千代田区神田和泉町 1-13-1 水戸部ビル 4 階
TEL03-5829-5049 FAX03-5829-5051